

颗粒明显降低 Fas/Apo-1、IL-1 β 、TNF- α 水平,降低的幅度较西医基础治疗明显。表明通塞颗粒可能是通过抑制 Fas 的表达和降低 IL-1 β 、TNF- α 的水平,以减轻炎症因子的损伤和阻抑肺实质细胞的凋亡而发挥临床疗效的,其作用机制有待进一步研究。

参考文献

- Wyllie AH. Apoptosis and the regulation of cell numbers in normal and neoplastic tissue; an overview. *Cancer Metastasis Rev*, 1992, 11(2): 95-103.
- Aoshiba K, Tamaoki J, Nagai A. Acute cigarette smoke exposure induces apoptosis of alveolar macrophages. *Am J Physiol Lung Cell Mol Physiol*, 2001, 281(6): L1392-1401.
- Aoshiba K, Nagai A. Apoptosis in chronic obstructive pulmonary disease. *Nippon Rinsho*, 1999, 57(9): 1972-1975.
- 中华医学会老年医学学会. 中华医学会老年医学学会对健康老年人标准的建议(修订案). *中华老年医学杂志*, 1996, 15(1): 9.
- 中华医学会呼吸病分会. 慢性阻塞性肺疾病(COPD)诊治规范(草案). *中华结核和呼吸杂志*, 1997, 20(4): 199-203.
- Pauwels RA, Buist AS, Calverley PM, et al. Global strategy for the diagnosis, management and prevention of chronic obstructive pulmonary disease. NHLBI/WHO Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD) Workshop summary. *Am J Respir Crit Care Med*, 2001, 163(5): 1256-1276.
- 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则(第1辑). 1993: 1-5.
- 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准. 南京: 南京大学出版社, 1994: 4-5.
- Kasahara Y, Tudor RM, Cool CD, et al. Endothelial cell death and decreased expression of vascular endothelial growth factor and vascular endothelial growth factor receptor 2 in emphysema. *Am J Respir Crit Care Med*, 2001, 163(3 Pt 1): 737-744.
- 余传霖, 叶天星, 陆德源, 等. 现代医学免疫学. 上海: 上海医科大学出版社, 1998: 305.
- Keatings VM, Barnes PJ. Granulocyte activation markers in induced sputum: comparison between chronic obstructive pulmonary disease, asthma and normal subjects. *Am J Respir Care Med*, 1997, 155(4): 449-453.

消炎止痛膏在消化科临床应用举隅

黄朝阳¹ 周英武² 孙晓娜¹

消炎止痛膏系河南省中医院院内制剂,由大黄、冰片、醋延胡索、制乳香、制没药、阿魏等药组成。上药用适当比例制成粉末,用蜂蜜调和成膏状备用。具有行气活血祛瘀、消炎散结止痛之功。主要用于气滞血瘀、瘀痰互结所致的疼痛等病症。我们用本方外敷治疗消化系统炎症性疼痛,屡获良效,兹举几例。

1 胆石症

谢某,男,50岁,2003年10月30日就诊。患者有慢性胆囊炎、胆结石病史7年,曾服利胆片等无效。现复发,感右胁部持续性刺痛,痛处拒按,伴胸闷、烦躁、善太息,夜间或生气后明显加重。舌质暗,脉弦紧。B超:胆结石并胆囊炎、脂肪肝。肝功能及白细胞升高。此患者胁痛日久,瘀血内停,病在阴分,夜为阴时,故见晚间痛重;郁怒致气滞加重,故生气后病症加重;舌脉皆现气滞血瘀之征。治宜活血祛瘀,行气止痛。给予消炎止痛膏外敷胆囊区,每日1贴,外敷2贴而痛减,连敷7贴配合保肝消炎药物治疗获愈,后经随访未见复发。

2 急性胃炎

李某,男,30岁,酗酒后出现胃脘部刺痛难忍,在门诊给予654-2针剂10mg肌肉注射后不能缓解,伴恶心,干呕,舌质红,苔黄厚,脉弦滑。即刻给予消炎止痛膏外敷胃脘部,疼痛渐缓解,3贴后未再复发。

3 肝癌

吴某,男,66岁,2004年1月4日入院。患者乙肝病史30余年,右胁部疼痛伴纳差、乏力、腹胀1个月。B超、CT检查:

(1)肝脏多发实性占位病变;(2)胆囊炎症表现合并结石;(3)脾大;(4)中等量腹水。张某,男,65岁,2003年9月20日入院。患者胃脘部近心窝处疼痛,吞咽梗阻,饮食难下3个月。伴干呕,面色暗黑,大便干结难下,形体消瘦,舌质紫暗,脉细涩。胃镜检查示:贲门癌。以上两位患者住院期间疼痛难忍,分别肌肉注射强痛定50mg、杜冷丁50mg,缓解时间较短,给予消炎止痛膏外敷阿是穴,每日1贴,第3天疼痛缓解,继续外敷,疼痛控制比较理想。至2004年3月仍在住院治疗,未再应用其它镇痛药。

4 胰腺炎

毛某,男,23岁,2003年1月3日初诊。患者慢性胰腺炎史2年,平素酒食不节,间断发作,现左上腹部疼痛1天余,加重8小时。血、尿淀粉酶升高,B超示胰腺炎症表现,伴纳差、乏力,口渴不欲饮,夜眠欠佳,大便干结,小便正常。舌质红,有瘀点,脉弦涩。此乃久痛入络,气血不畅,不通则痛,故见上腹部疼痛;瘀滞化火,扰动心神,故夜眠欠佳;舌脉均为气滞血瘀之征。治宜活血祛瘀、通络止痛。外用消炎止痛膏外敷左上腹部,1贴疼痛大减,继续外敷7贴疼痛消失。

5 体会

疼痛为消化科十分常见的症状。在临床治疗过程中,不论疾病寒热虚实、病位上下内外、病程长短久暂,气滞血瘀,不通则痛是其基本病机,运用同一方剂治疗,充分体现了中医学辨证论治的异病同治原则。消炎止痛膏既能行气活血祛瘀,又能消炎散结止痛。经过近10年的临床实践,对消化科及其它各种疼痛均有良效。但皮肤过敏者慎用。本方功专止痛,效专力宏,使用方便,值得在临床中进一步推广应用,其作用机理有待进一步研究。

1 河南省中医院,郑州市东风路中段6号(450002)

2 河南中医学院2002级研究生

收稿日期:2004-03-10